基于临床状态医学的状态调护综述

邢晅毓[1] 郑萍[2] 李野[1] 唐玲[1*]

（1 北京中医药大学东方医院，北京，100078；2 北京中医药大学东直门医院，北京，100000）

通讯作者：唐玲 tangling@zxyjhhl.org.cn

摘要 回顾近十年来临床状态医学的研究文献，对临床状态医学的理论进行综述，对未来护理界可基于该理论开展的状态调护内容进行探讨，旨在为临床中医护理实践提供新理论、新途径、新思路。

关键词 临床状态医学；状态调护；中医；中医护理

Summary of state regulation and care based on clinical state medicine

Xing Xuanyu [1]Zheng Ping [2] Li Ye [1] Tang Ling[1]

(1.Dongfang Hospital of Beijing University of Chinese Medicine Beijing 100078;
2 Dongzhimen Hospital of Beijing University of Chinese Medicine Beijing 100000)

[Abstract] This paper reviews the research literature of clinical state medicine in the past ten years, summarizes the theory of clinical state medicine, and discusses the traditional Chinese medicine nursing based on this theory in the future nursing circle, aiming to provide new ways and new ideas for clinical traditional Chinese medicine nursing practice.

[Keywords] clinical state medicine ; traditional Chinese Medicine ; traditional Chinese medicine nursing ;

1977 年美国罗彻斯特大学医学院恩格尔博士提出“社会－心理－生物医学模式”，该模式取代了传统的生物医学模式，指导临床工作者不仅要重视患者的生物、心理状态，也强调社会因素对患者的影响[1-3]，其象征着人类对疾病的认识迈入新台阶。随着近些年医学界对于疾病的不断探索，以及人文主义的不断发展，生物医学对人本、疾病的研究越来越全面和科学，对人类疾病的心理和社会因素也越来越重视[4][5]。研究患者的心理健康、社会适应等，也成为近些年的热点研究内容[6-9]。但相关治疗思路大多是偏对抗性、治疗性的解决相关病理状态，忽略了人体本身的“统一性”、“完整性”，忽视了人体与自然界的相互关系。临床状态医学在生物医学的基础上，以中医学的整体、平衡观念为指导思想[10]，更关注人体的生理、心理、社会状态。当人体状态正常时，机体就有相应的抵抗力和恢复力去应对和平衡致病因素[11]。

1 临床状态医学概述

chinaXiv:202302.00232v1

临床状态医学（clinical state medicine，CSM），是由虢周科教授创立的医学理论，是以中医的整体观念为指导思想，以系统思维为特征，以疾病医学为基础，结合中西医医学，形成的新兴的临床医学形态[12]。该理论融合了中西方哲学，认为人的生命状态应顺应其自然状态，并随时间、环境等呈动态变化；人患疾病是人、自然、社会相互作用的结果，治疗疾病应同时重视躯体、精神心理变化，最终使人与自然、社会重新达到平衡状态[13]。

该理论研究对象为人体的生理病理及其所反映的生命状态，其中包含西医疾病状态、中医证候状态、患者心理状态。临床状态医学采用"三维诊断"，即给予中医诊断、西医诊断、心理状态诊断。临床状态医学把心理、躯体、自然环境和社会环境看成是完整的统一整体，治疗的目的，不仅是治愈疾病，而且还要恢复人体良好的生命状态[14]。

2 状态调护概念的提出

临床状态医学与中医护理研究的领域方向具有相似之处。临床状态医学吸收了现代心身医学的思想，治疗针对的方向是患者所患疾病以及患病时所处的状态，除传统的中医状态、西医状态之外，更包括心身状态。而现代中医整体护理，以"病人"为中心，以护理程序为框架，不再只关注于疾病本身，而是将"病"与"生病的人"视为一个整体，将疾病与病人所处的内外环境视为一个整体，其中自然也包括病人的心身状态[15]。

临床状态医学与中医护理研究的目的具有相同之处。临床状态医学不仅注重患者临床疾病的具体生化指标变化，同时还强调尽可能解除患者痛苦，其最终目的是患者达到恢复良好的心身状态及其社会功能。中医护理在对患者进行治疗过程中，融入中医学的整体观念，将中医学理论与现代护理理念相结合，开展具有中医特色的辨证施护，不仅协调各个系统器官，还重视人体与外界环境的统一性，目的在于追求内外环境整体的协调。因此，基于临床状态医学理论基础，提出状态调护的内涵，是建立在中医护理学、西医护理学和其他相关学科基础之上的护理体系，具有整体的、辨证的、综合的、动态的、宏观与微观协调的、传统与现代、东西方文化交融的特点，探讨人体生命过程和疾病过程，从而决定调护方案。

3 状态调护内容

3.1 状态调护对象

传统中医"辨证施护"以"证"为对象，而基于临床状态医学的状态调护，其对象不再是"证"，而是"人的状态"。其中包括三个部分，第一，中医证候状态,即运用中医八纲辨证、病性辨证、病位辨证等方法进行辨证后的"证"，在具体个体所表现的中医证候状态；第二，西医疾病状态，包括西医疾病症状、西医疾病体征、器官病变等临床表现；第三，患者心理状态，包括患者的心理活动、心理过程、个性心理特征[16]。

3.2 状态调护诊断

传统中医护理诊断是护理人员在中医理论指导下，对个人、家庭或社区，现存的或潜在的健康问题，或生命程中反应所作的一种临床判断[17]。状态调护诊断，不仅包括传统中医护理诊断，还包括西医护理诊断、临床状态医学心理护理诊断。其中临床状态医学心理护理诊断与一般心理护理诊断不同，其诊断参照最新精神病学指南，也即如果参照指南患者心理处于健康状态，临床状态医学心理护理诊断为心理健康状态。

3.3 状态调护措施

chinaXiv:202302.00232v1

(1)中医情志护理

临床状态医学研究患者的心理过程、心理活动。中医学将心理活动统称为情志，情志为人体的情志活动，属于“神”的范畴，又称为七情。它是人在接触和认识客观事物时，人体本能的综合反映。患者的心理活动按照七情分为喜悦、怒气、忧虑、思虑、悲伤、恐怖、惊吓七种精神活动[18][19]。基于临床状态医学的中医情志护理是立足于人的七种情绪状态而提出的护理干预措施，可通过评估患者的能力（包括智力、才能、技艺）、脾气、性格后，个性化开展相应的情志护理，解除患者对疾病的紧张、焦虑、抑郁等负性情绪，增强战胜疾病的信心，建立良好的社会关系，适应社会环境[20]。与传统中医情志护理相比，更强调以患者身心状态恢复为中心。

(2)中医饮食护理

中医饮食护理是指在日常生活和治疗护理疾病的过程中，根据辨证施护的原则，对患者进行营养和膳食方面的护理和指导[21]。基于临床状态医学的中医饮食护理有其一定的独特性，在无特殊疾病饮食的限制下，可嘱患者食用疏肝理气、调畅气机的食材，必要时可搭配相应的药方同服。

(3)中医用药护理

护理人员应掌握正确的临床给药“5R 原则”，即 Rightpatient（正确的患者）、Rightdrugs（正确的药物）、Rightdose（正确的剂量）、Rightroute（正确的途径）、Righttime（正确的给药时间和疗程）。若患者首次使用中成药、汤剂等，需密切观察是否出现不良反应，以确保用药安全。治疗期间对患者进行健康宣教，告知患者药物的疗效，以提高患者的治疗依从性，提升中医用药护理疗效[22]。

(4)中医精准康复护理

中医精准康复护理是康复护理体系的一部分，在常规康复护理外要求护理人员对患者实施精确、及时、有预见性、个性化的干预和护理评估，重点关注不同医疗阶段病情、护理重点及护理计划等，可以更精准的对患者实施护理干预，改善患者的心身状态[23]。

4 小结与展望

基于临床状态医学的状态调护不是简单的状态医学、中医学、护理学的机械叠加，而是三者的有机结合。在护理具体疾病的同时，状态调护不仅能调整患者的气血阴阳、脏腑等身体平衡还能关注调护患者心理状态。

但是国内目前关于状态医学的研究多在中医学、临床医学等领域，缺乏在护理学领域的探索和实践。通过本研究的梳理可以看出中医护理学与临床状态医学研究内涵具有相似性，在护理领域实践也具有较强的可行性，本研究所提出的状态调护概念研究尚处于理论探讨阶段，未来将对这一概念进行深入挖掘，笔者以本研究为引，期待更多的相关研究涌现。

参考文献

[1] Zhuang CL, Zheng JL, Gao L, et al. Relationship of demoralization with anxiety, depression, and demographics of Chinese dialysis patients[J]. J Integr Nurs 2021;3(4):155-160.

[2] 王檬，刘瑞涛，杨进. 社会因素与健康[J]. 基因组学与应用生物学，2015,34(09):1860-1864.DOI:10.13417/j.gab.034.001860.

[3] 焦素英. 论社会因素对人类健康的影响[J]. 赤峰学院学报(自然科学版)，2014,30(15):66-68.DOI:10.13398/j.cnki.issn1673-260x.2014.15.027.

[4] 牛亚玲. 乳腺癌术后患者复发恐惧及心理社会适应现状调查研究[D]. 吉林大学，2022.DOI:10.27162/d.cnki.gjlin.2022.003571.

chinaXiv:202302.00232v1

chinaXiv:202302.00232v1

[5] 王清. 健康教育及心理护理在烧伤整形患者中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志,2018,3(51):188-189.
[6] 杨娟,李志刚.基于中医身心医学思想谈抑郁症从肾论治[J].世界中医药,2014,9(06):736-739.
[7] 蒋彩华,王琴,蒋媛霞.康复志愿者参与式同伴支持对结直肠癌患者心理社会适应的干预效果[J].河北医药,2022,44(23):3582-3585.
[8] 袁园,王海霞,杨玲玲.脑卒中患者心理弹性与应对方式对心理社会适应的影响分析[J].实用预防医学,2022,29(10):1243-1246.
[9] 李小梅,陆文英,杨润莲.心理社会适应对低位直肠癌术后患者应对方式的影响[J].临床医学工程,2022,29(07):1013-1014.
[10] 杨渝平. 浅谈心身疾病的中医整体护理[J]. 云南中医中药杂志,2001(04):44-45.DOI:10.16254/j.cnki.53-1120/r.2001.04.050.
[11] 孔繁鑫. 基于临床状态医学理论研究脑髓康治疗卒中后非痴呆型认知障碍的临床疗效[D].广州中医药大学,2021.DOI:10.27044/d.cnki.ggzzu.2021.001048.
[12] 虢周科. 临床状态医学概述——基于中医理论与临床的新医学模式探讨[C]//.国际中医心理学与睡眠医学高峰论坛论文集.[出版者不详],2016:249-251.
[13] 李云波. 临床状态医学在早发性卵巢功能不全的临床应用[J]. 中国临床医生杂志,2022,50(08):891-893.
[14] 李贵意. 应用临床状态医学诊疗恶性肿瘤的临床研究[D]. 广州中医药大学,2019.DOI:10.27044/d.cnki.ggzzu.2019.001074.
[15] 王向荣,林柳池.中医护理与现代护理之内涵审视[J].时珍国医国药,2016,27(11):2810-2812.
[16] 张有和.状态医学———中医学的现代概念[J].医学与哲学,1999(01):7-10.
[17] 杨亚,戴新娟.中医护理诊断应用现状的调查分析[J].护理学杂志,2014,29(21):34-36.
[18] 余涛,周红慧,郭锦材,张琴,王梦桃,言维,卢一晗.中医情志护理对口腔肿瘤患者负性情绪与睡眠质量的影响[J].湖南中医药大学学报,2022,42(12):2093-2096.
[19] 李蕾. 中医情志护理对椎间盘源性腰痛患者焦虑情绪的干预效果[D].云南中医药大学,2022.DOI:10.27460/d.cnki.gyzyc.2022.000008.
[20] 肖玉新.心理护理对妊娠晚期孕妇心身状态、睡眠质量及分娩结局的改善作用[J].中国医药指南,2022,20(35):143-145.DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2022.35.049.
[21] 叶润莲,罗继珍,杨剑虹.中药熏蒸配合中医饮食护理对产妇会阴缝合术后康复的影响[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(12):154-156.
[22] 罗高标,谭人千,凌江红.疏肝理气法治疗伴抑郁焦虑的功能性消化不良研究进展[J].辽宁中医杂志,2019,46(06):1338-1340.DOI:10.13192/j.issn.1000-1719.2019.06.068.
[23] 安雪梅,蒋运兰,李庆等.中医精准康复护理模式在缺血性脑卒中中的应用[J].四川中医,2022,40(07):203-207.

作者贡献声明

邢晅毓:资料收集，论文撰写；

郑萍:提出研究思路；

李野:论文最终版本修订；

唐玲:研究过程指导。